

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL  
DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /  
Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input checked="" type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

2018 JUN 22 P 2:29

RECEIVED

## Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

### Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

<b>Part 1 / Parte 1</b>	<b>Identify the Claim / Identificar la reclamación</b>
1. Who is the current creditor? ¿Quién es el acreedor actual?	<p>De Jesús Torres Francisco</p> <p>Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)</p> <p>Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor</p>

8. How much is the claim? \$ indeterminado Does this amount include interest or other charges?  
¿Cuál es el importe de la reclamación? ¿Este importe incluye intereses u otros cargos?  
 No / No  
 Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A).  
Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).

9. What is the basis of the claim? Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.  
¿Cuál es el fundamento de la reclamación? Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalte la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.

Ley 89 Deuda del Romerazo

10. Is all or part of the claim secured?  No / No  
 Yes. The claim is secured by a lien on property.  
Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.

¿La reclamación está garantizada de manera total o parcial?  
Nature of property / Naturaleza del bien:  
 Motor vehicle / Vehículos  
 Other. Describe: \_\_\_\_\_  
Otro. Describir: \_\_\_\_\_

Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales: \_\_\_\_\_

Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)

Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.)

Value of property / Valor del bien: \$ \_\_\_\_\_

Amount of the claim that is secured /  
Importe de la reclamación que está garantizado: \$ \_\_\_\_\_

Amount of the claim that is unsecured /  
Importe de la reclamación que no está garantizado: \$ \_\_\_\_\_  
(The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.)  
(La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)

Amount necessary to cure any default as of the Petition Date /  
Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$ \_\_\_\_\_

Annual Interest Rate (on the Petition Date)  
Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) \_\_\_\_\_ %

Fixed / Fija  
 Variable / Variable

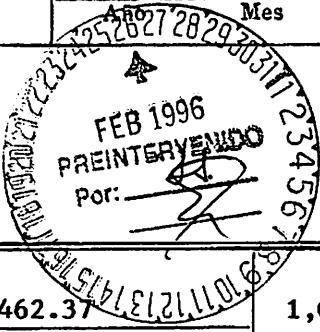
11. Is this claim based on a lease?  No / No  
 Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date.  
Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso \$ \_\_\_\_\_  
¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?

NOMBRE		NUMERO DE EMPLEADO		NUMERO DE CHEQUE		PERIODO QUE TERMINA EN		NUMERO DE COMPROBANTE		NUM. SEGURO SOCIAL FEDERAL	
FRANCISCO DE JESUS TORRES		540573		467880		22 10 65		52001		-	
DEDUCCIONES DEL MES											
ESPECIFICAS						PRESTAMOS			MISCELANEAS		
CONTRIBUCION SOBRE INGRESO PAGO AL CORRIENTE	SEGURO SOCIAL REtenido	SERVICIOS MEDICOS	AHORRO	SEGURO	RETIRO	CLAVE	CANTIDAD	CLAVE	CANTIDAD	CLAVE	CANTIDAD
					1470						
630,00	19,44										33401
SUELDO BRUTO DEVENGADO	CONTRIBUCION SOBRE INGRESO PAGO AL CORRIENTE	SEGURO SOCIAL REtenido	SERVICIOS MEDICOS	ACUMULADO	DEL MES	SUELDO BRUTO DEVENGADO	TOTAL DEDUCCIONES	SUELDO TRIBUTABLE PARA SEGURO SOCIAL FEDERAL	TOTALES DEL MES	PAGA NETA	
ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL											
VEASE CLAVES AL DORSO											
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO-INFORME DE SUELDOS Y DEDUCCIONES											

## JUNTA DE RETIRO PARA MAESTROS

6475

## INFORME RENTA ANUAL VITALICIA

Nombre <b>Francisco De Jesús Torres</b>		Núm. Reclamación <b>1-18267</b>	Sexo <b>M</b>
Tipo de Renta: a— Años de Servicio y Edad Opcional <input checked="" type="checkbox"/> Obligatorio <input type="checkbox"/> b— Edad <input type="checkbox"/>		c— Incapacidad Ocupacional <input type="checkbox"/> No Ocupacional <input type="checkbox"/> d— Diferida <input type="checkbox"/> *	Fecha de Nacimiento <b>1937 agosto 26</b> Año      Mes      Día
Edad al Retirarse <b>58 Años 05 Meses 05 Días</b>	Servicios Acreditados <b>30 Años 05 Meses 01 Sem. 01 Días</b>	Costo Anualidad <b>\$ 26,375.23</b>	Fecha de Retiro <b>1996 enero 30</b> Año      Mes      Día
Retiro Ley Núm. <b>218</b> de <b>1951</b>		Fecha de Efectividad <b>1996 enero 31</b> Año      Mes      Día	
Cálculo de la Renta Anual: — Sueldo promedio mensual más alto durante <b>30</b> años consecutivos a <b>\$ 1,462.37</b>		 <b>1,096.77</b>	
<b>.75% X 30 años</b> (Por ciento)		(Tiempo Acreditado)	
En caso de renta anual diferida, ésta comenzará al cumplir la edad de _____			
<input type="checkbox"/> o a opción en fecha posterior si al retirarse tiene 25 años de servicios y menos de 55 años de edad. <input type="checkbox"/> o a opción en fecha posterior si al retirarse tiene 10 y menos de 25 años de servicios y menos de 60 años de edad.			
— Ajuste para llegar al Mínimo Establecido por Ley			
Años de Servicio <b>\$ _____</b>	Edad <b>\$ _____</b>	Incapacidad Física <b>\$ _____</b>	Diferido <b>\$ _____</b>
Diferencia Mínimo o Renta Sistema Retiro			
Renta Mensual Vitalicia <b>1,096.77</b>			
Renta Anual Vitalicia <b>13,161.24</b>			
Computado <b>Mayda Díaz</b> Mayda Díaz		Cotejado <b>Hugo E. Aponte Morá</b> Hugo E. Aponte Morá	
Recomendado: <b>Mariel Sola Matos</b> Mariel Sola Matos		Aprobado: <b>1/3/96</b> 1/3/96	
HA/agb/pte/Div. de Reclamaciones/ Sect. Aux., Area de Retiro, Int.		Fecha <b>Aurora Ramírez Vega</b> Aurora Ramírez Vega	
		Secretario Ejecutivo	

## Servicios Acreditados

**Total:** 30 5 1 1

Desglose primer pago:

### Renta Mensual

## Deducciones:

## Asociación de Maestros

## Préstamo

### Otras

### Total Deducciones

**Total Deudores Importe del Cheque**

### Import the OneKey

**Observaciones:**

## Año Escolar

Hasta 1917-18 \_\_\_\_\_ 9 meses  
Desde 1918-19 hasta 1940-41 \_\_\_\_\_ 10 meses  
En el 1941-42 \_\_\_\_\_ 11 meses  
Desde 1942-43 en adelante \_\_\_\_\_ 12 meses